

令和7年度海部地方防災リーダー養成講座受講申込書

ふりがな 氏 名	住 所	電 話 番 号	生 年 月 日	備 考
	〒		年 月 日	

申込者が18才未満の場合、下記の保護者同意欄に記入をお願いします

記

受講に同意します。

続 柄

氏 名

○申込先 愛西市役所 企画政策部危機管理課
電 話 0567-55-7130
F A X 0567-26-5516